



Hiếu về trái tim
www.hieuvetraitim.com



ĐƠN XIN HỖ TRỢ CHI PHÍ PHẪU THUẬT TIM (HOẶC CHI PHÍ ĐIỀU TRỊ BỆNH KHÁC)

Kính gửi : Quý Hiếu về trái tim

1. **Họ tên bệnh nhi:** Nguyễn Thị Hồng Mai
Ngày sinh: 19/08/2016 **Nơi sinh:** bệnh viện Sản nhi tỉnh Trà Vinh
Đang học lớp: 3/1 **Trường:** Tiểu học Thanh Điền
Thường trú tại số nhà: 48/3 **Đường:**
Phường(xã): Xã Thanh Điền **Quận,(Huyện):** Long Hồ
Thành phố/Tỉnh: Vĩnh Long
Điện thoại liên hệ (Hoặc số của người quen):

2. **Họ tên cha:** **Năm sinh:** **ĐT:**
Nghề nghiệp: **Thu nhập bình quân/tháng:**
3. **Họ tên mẹ:** Phạm Thị Liên **Năm sinh:** 1976 **ĐT:** 0366.292.630
Nghề nghiệp: Làm thuê **Thu nhập bình quân/tháng:**
4. **Họ tên Người giám hộ:** **Năm sinh:** **ĐT:**
(Trường hợp bệnh nhi không sống cùng ba/mẹ)

5. Hoàn cảnh gia đình:

- Số người ở chung với bệnh nhân: (không kể cha mẹ), ghi rõ họ tên, tuổi, nghề nghiệp, thu nhập và mối quan hệ.

STT	Họ và tên	Năm sinh	Mối quan hệ	Nghề nghiệp	Thu nhập bình quân/năm

- Tài sản gia đình:

+ Nhà ở **Sở hữu** **Thuê** **Của người khác**
+ Diện tích:(m²), làm bằng nền.....tường.....mái.....
+ Vật dụng gia đình: Tivi.....(cái), tủ lạnh.....(cái), máy tính.....(cái)
+ Phương tiện đi lại: xe máy.....(chiếc), xe đạp.....(chiếc)
+ Đất đai/cây trồng:diện tích.....(m²)
+ Những đặc điểm khác:

- Khả năng của gia đình có thể đóng góp vào chi phí phẫu thuật/điều trị:.....

(Thanh toán trực tiếp cho bệnh viện)

- Bảo hiểm (có hiệu lực đến thời điểm hiện tại)

+ BHYT học sinh

1 năm

2 năm

3 năm

+ BHYT trẻ em dưới 6 tuổi

có

không

- Nêu rõ hoàn cảnh gia đình (viết chi tiết gia cảnh):

phải đi làm thuê, không có nhà phải ở
nhà trọ không có đất sản xuất phải
đi làm thuê sống qua ngày

- Phần kể về tình hình bệnh nhân (kể chi tiết):

(Phát hiện bệnh khi nào, cách điều trị, khám ở bệnh viện nào, mấy lần.v.vv..)

phát hiện bé bệnh Hôï mới sinh 2016
bệnh Viện Sản Nhi Tỉnh Trà Vinh
bệnh của bé đã được mổ lần đầu
vào năm 2018 tại bệnh Viện Tim
Tâm Huế TP HCM

Tôi xin cam đoan những thông tin và hình ảnh thực tế, tôi cung cấp là hoàn toàn chính xác và đúng sự thật.

Tôi đồng ý để Quỹ Hiệu về trái tim được quyền sử dụng (dưới bất kỳ hình thức nào) đối với hình ảnh của bệnh nhi (là con, cháu, người thân của chúng tôi, người mà chúng tôi được quyền đại diện) vào mục đích phục vụ các hoạt động truyền thông và các hoạt động khác của Quỹ; cũng như được quyền gửi/chia sẻ cho các đối tác của Quỹ hoặc bất kỳ bên thứ ba nào có liên quan đến hoạt động của Quỹ.

Xác nhận của chính quyền địa phương

(Nêu ý kiến, ký tên và đóng dấu)



Thái Hoàng Phúc

Ngày... ..tháng... ..năm 2023

Người làm đơn

(Ký và ghi rõ họ tên)

liên
phạm thị liên